Al Comune di Otranto
Ufficio Tributi
Via Basilica 10
73028 OTRANTO (LE)

Oggetto: Richiesta rimborso/sgravio Tributo Comunale sui Rifiuti e sui Servizi – Tares – TARSU - TARI

Codice fiscale contribuente: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cognome e nome (ovvero denominazione o ragione sociale) _____

Nato/a a : _____ **Il:** _____

Residente (o sede legale) a: _____ **via:** _____

Telefono: _____ **Fax** _____

E-mail : _____

CHIEDE

il rimborso/sgravio ai sensi deli vigenti regolamenti comunali Tarsu, Tares e IUC delle seguenti somme

Anno	Importo pagato	Importo dovuto	Importo richiesto

A motivo di:

- ❑ **Errore di calcolo superfici**
- ❑ **Doppio pagamento**
- ❑ **Errore periodo di occupazione**
- ❑ **Mancata attribuzione diritto a riduzione tariffa**
- ❑ **Altro:** _____

_____

Allega:

- ❑ **Fotocopia n_____ quietanze di versamento**
- ❑ **Altro:** _____

_____

Si richiede che il pagamento avvenga:

- ❑ **Mandato presso la Tesoreria comunale**
- ❑ **Compensazione con la prossima bolletta utile;**
- ❑ **Accredito su proprio c/c bancario con spese a carico (indicare esattamente le coordinate bancarie):**
  N. c/c _____ **Banca** _____

  ABI _____ **CAB**_____ **CIN**_____ **IBAN** _____

  Intestato a: _____

  IBAN :_____

Eventuali annotazioni del contribuente:_____

_____

_____

In fede

_____ lì _____ _____